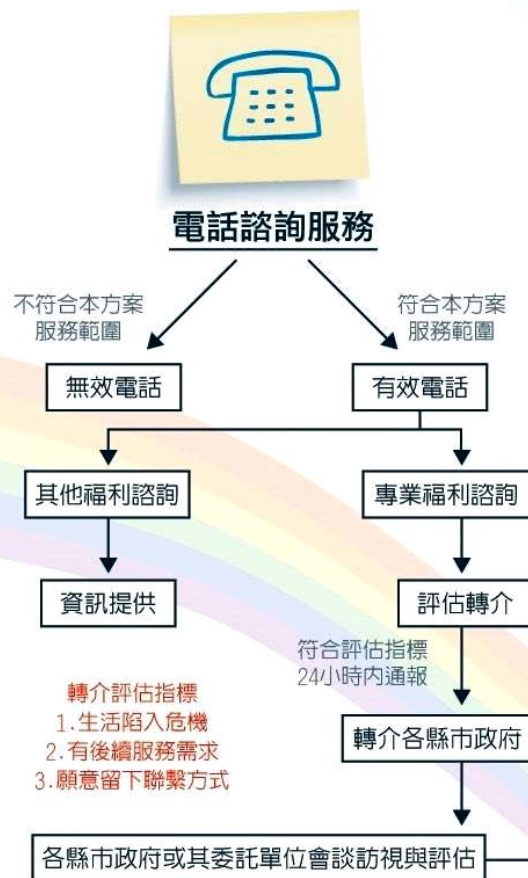


如果那個時候有人可以陪伴我，任何一個人也好，只要是站在我這邊的人，然後幫我講話，或是真的為我好，替我分析很多事情，也許我會有更好的選擇……



因為未成年懷孕需要歷經一連串繁複抉擇的心路歷程（要不要告訴父母？如何告知？墮胎或生產？結婚、單親撫養或他人撫養等？），都讓少女害怕惶恐，難以抉擇。我們相信透過「諮詢歷程」將有助抒解心理壓力、有效連結資源、理性作出合宜的決定，以降低懷孕事件對個人造成的生、心理衝擊，避免終生遺憾與悔恨。

全國未成年懷孕諮詢專線 (社政) 服務處遇流程



服務內容

危機處理
資源緊急介入與支持

法律協助
協助法律諮詢相關資源連結

經濟申請
協助申請相關單位經濟補助

醫療保健
連結醫療單位資源提供協助

家庭協商
協助雙方家庭協商凝聚共識

安置服務
連結社政單位提供安置處所

出養服務
連結出養機構提供協助

支持性輔導
心理、就學、就業等生活適應輔導

未成年懷孕個案管理服務內容

1. 危機處理
2. 經濟申請協助
3. 醫療協助
4. 法律諮詢
5. 家庭協商
6. 心理諮商
7. 安置服務（未成年媽媽之家）
8. 出養服務
9. 支持性輔導服務（就學、就業、生涯規劃、協助生活適應）

附件一：

全國未成年懷孕諮詢服務專線申請單

填表日期： 年 月 日

申請人基本資料	姓名		出生年月日	
	聯絡電話		住址	
	產期(預產期)	產期： 年 月 日(預產期： 年 月 日)		
	需求	<input type="checkbox"/> 危機處理 <input type="checkbox"/> 心理諮商 <input type="checkbox"/> 法律諮詢 <input type="checkbox"/> 經濟補助 <input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 醫療協助 <input type="checkbox"/> 家庭協商 <input type="checkbox"/> 出養 <input type="checkbox"/> 就業 <input type="checkbox"/> 安置 <input type="checkbox"/> 其他_____		
	聯絡人	姓名		與申請人關係
	聯絡電話			
問題困境				
協助單位(地方政府衛政、戶政單位)資料	協助單位：		協助人：	
	聯絡電話：		傳真電話：	
	<input type="checkbox"/> 需要回覆處理情形：1. <input type="checkbox"/> 以電話回覆， 2. <input type="checkbox"/> 以傳真回覆 <input type="checkbox"/> 不需要回覆處理情形			
受理單位(地方政府社政單位)處理情形	<input type="checkbox"/> 開案，後續處理方式摘要： _____ <input type="checkbox"/> 不開案，原因說明： _____ <input type="checkbox"/> 其他(評估中)： _____			
督導：	社工員：	回傳日期：		
一、協助單位： (一) 遇有未成年懷孕、有照顧困難且需轉介社政單位協助者(即申請人)，請填具本單後即代為傳真至全國未成年懷孕諮詢服務專線(以下簡稱本專線，傳真號碼：04-2229-7109)，並請於傳真後來電確認(本專線聯絡電話：0800-257085)。 (二) 為維護申請人隱私，請於傳真後將本單送還申請人或即行銷毀。 (三) 申請人： 1. 如不願接受協助單位代為傳真或不願填寫本單，可自行攜回，供日後作為是否尋求協助之參考運用。 2. 如有急迫性需求，請逕行撥打本專線(聯絡電話：0800-25-7085)尋求協助。				
二、受理單位： (一) 請將辦理情形(開案與否)，重點摘述於「處理情形」欄位內，再回傳本專線(傳真號碼：04-22297109)。 (二) 若協助單位(地方政府衛政、戶政單位)欲知後續處遇情形，請地方政府社政單位一併回覆。				